

## 【入居申込み時の注意点】 ※法人契約用

お申込み誠にありがとうございます。  
申込書が到着次第のお部屋止めとなります。  
恐れ入りますが、定休日は審査がストップ致します。

鍵渡しは【契約金・火災保険料のお支払・契約書・必要書類】が揃ってからです。  
(※一部大手法人は応相談) 広告料はすべての書類が確認できてからのお支払です。  
相殺ご希望時は先行で契約書・必要書類を揃えてお送り下さい。

- ①入居審査申込書 (法人用)
- ②入居者カード
- ③個人情報の取扱いについて
- ④保証会社申込書 (※一部大手法人は不要)
- ⑤会社概要 又は 法人謄本 (発行3ヶ月以内)
- ⑥貴社送付状

以上の6点をFAX、又はメールにて送付下さい。到着確認のお電話を頂けますようお願い致します。

- 引越理由を必ずご記入下さい。(転勤、社宅利用 等)
- 条件交渉がある際は、希望の金額をご記入下さい。
- 駐車場ご契約の場合は車種をご記入下さい。例)トヨタ プリウス

### 【法人契約 必要書類】

- 会社概要/法人謄本 (発行3ヶ月以内)
- 法人印鑑証明 (発行3ヶ月以内)
- 入居者全員の顔写真 (スナップ写真可)
- 入居者全員の健康保険証写し
- 連帯保証人の印鑑証明
- 入居者が外国籍の場合: 在留カード
- 他、内容により追加書類が発生する場合がありますので審査承認時に最終ご確認下さい。

※火災保険料を申込書に明記願います。(※スマートホンにて入居者様より直接お申込頂くタイプです)

地震なし 単身 13,000円・ファミリー 18,000円/2年 or 地震有り 単身 18,000円・ファミリー 25,000円/2年  
地震なし 単身 7,000円/年 ※法人包括保険の場合は「包括」と記入下さい。

〒572-0084 寝屋川市香里南之町 14-7 株式会社 <sup>めいせい</sup> 明星

TEL 072-835-6606 FAX 072-835-6607 メール [info@meisei.org](mailto:info@meisei.org)

営業時間 10:00~18:00 定休日 (日・祝・水) ※1~4月は(水)も営業

# 《 広告料のお支払いについて 》

広告料の御支払日は、毎月15日と月末の月に2回となっております。  
期日までに契約書類のご提出と契約金のお支払、火災保険のご加入を  
済ませて頂くと広告料のお支払日が確定いたします。

## 第1回目期日：毎月5日 ⇒ 広告料お支払日：毎月15日

例) 6/21～7/5迄に書類のご提出と契約金のお支払、  
火災保険へのご加入の確認が取れた場合 ⇒ 広告料お支払日は7/15になります。

## 第2回目期日：毎月20日 ⇒ 広告料お支払日：毎月月末

例) 7/6～7/20迄に書類のご提出と契約金のお支払、  
火災保険へのご加入の確認が取れた場合 ⇒ 広告料お支払日は7/31になります。

支払方法はお振込みのみとなっております。(※振込手数料引きでのお振込みとなります)  
集金に来て頂いても現金でのお支払は出来ませんので、ご注意ください。

※振込手数料について(JA北河内ネットバンクからのお振込みとなります)

### ●他行宛ての場合

3万円未満
200円(別途消費税)

3万円以上
400円(別途消費税)

●JA同一店宛てであれば振込手数料は無料です。

## 請求書について

広告料の請求書の宛名は『株式会社 明星』宛てにして頂き、  
請求・領収項目の内訳を必ずご記入頂くようお願いいたします。

## 広告料の相殺について

下記条件を満たして頂いた場合は広告料を相殺して契約金の振込をして頂いても構いません。

- ①書類を先行で提出して頂き、不備が無いことを弊社の方で確認できている
- ②火災保険への加入を、弊社の方で確認できている

※広告料を相殺される場合は、必ず事前に弊社へ確認を取ってください。

※広告料を相殺される場合は、必ず領収書をご提出ください。



**株式会社 明星**  
〒572-0084 大阪府寝屋川市香里南之町14番7号  
☎ 072-835-6606 FAX.072-835-6607  
E-mail : [info@meisei.org](mailto:info@meisei.org)

# 入居審査申込書(法人用)

お申込日:西暦 年 月 日

物件	号室		所在地							
賃貸条件	賃料	円	共益費	円	水道代	円	駐車料	円		
	町会費	円	ごみ処理費	円	自転車	台	車種			
	バイク	cc	円	メーカー 使用料	円	駐車場 保証金	円	駐車場 解約引	円	
	敷金	円	礼金	円	ペット	犬 匹 犬種:	猫 匹			
	保証会社		初回 保証料	円	更新料 月次・年次	円	鍵交換代 カードキー設定料	円	火災保険	<input type="checkbox"/> 地震無し <input type="checkbox"/> 地震有り 円/年
	レンタル 家電	無 / 有:冷蔵庫・レンジ・洗濯機		プレゼント 有物件						

1. 連帯保証人・緊急連絡先へ内容承諾確認の連絡が入る旨、事前にお伝え下さい。
2. 場合によっては契約者様へ確認のお電話を致します。
3. 申込内容に不正・虚偽がある場合は入居後といえども契約解除致します。
4. 審査の結果、入居をお断りする場合、理由説明は致しません。
5. 後日、指定の必要書類が揃えられない方は契約できません。
6. 以上1.～5.の内容を予めご了承の上、お申し込み下さい。

入居希望日	西暦 年 月 日	お引越理由(具体的に):						
契約者	フリガナ		本社所在地	〒 -				
	法人名称		TEL					
	設立	年 月	資本金	万円 年商				
	フリガナ		生年月日	年齢				
	代表者氏名		年 月 日	才 現住所				
代表者 TEL		担当部署 担当者		担当者 TEL				
法人代行	会社名		所在地	〒 -				
	担当部署		担当者部署 TEL					
入居予定者	続柄	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	勤務先/学校名	携帯	税込年収
			男・女	年 月 日			-	万円
			男・女	年 月 日			-	万円
			男・女	年 月 日			-	万円
			男・女	年 月 日			-	万円
			男・女	年 月 日			-	万円
連帯保証人	フリガナ		男・女	続柄		現住所	〒 - (居住年数 年)	<input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有
	氏名							
	生年月日	西暦 年 月 日(才)		TEL	-	-	携帯:	-
	フリガナ			勤務先 所在地	〒 -			
	勤務先			勤務先 TEL	-	-	仕事内容:	
	業種	職種						
勤務形態	・公務員 ・正社員 ・契約社員 ・派遣社員 ・嘱託 ・個人事業主 ・個人事業勤務 ・パート/アルバイト ・年金							
勤続年数	年	税込年収	万円	派遣元				
緊急連絡先	フリガナ		男・女	続柄		現住所	〒 -	
	氏名							
	生年月日	西暦 年 月 日(才)		TEL	-	-	携帯:	-
仲介: 会社名 ご住所	TEL					FAX		
	担当者					携帯		

管理会社 (株)明星 〒572-0084 寝屋川市香里南之町14-7 TEL:072-835-6606 FAX:072-835-6607  
 営業時間:10時～18時 定休日:(日・祝・水) メールアドレス: info@meisei.org

管理会社使用欄

本人確認	/	:	連保確認	/	:	緊連確認	/	:	オーナー承認日	/	
------	---	---	------	---	---	------	---	---	---------	---	--

## 【入居者カード】

仲介業者様へ ご請求先を法人様へ確認お願い致します。

株式会社 明星 TEL 072-835-6606 FAX 072-835-6607 メール info@meisei.org

物件名	号室		主たる契約者				様		
契約条件	契約項目	金額				契約名義(○して下さい)	支払者(○して下さい)		
	住居	家賃	¥					○ 契約者	契約者 入居者
		共益費	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
		自治会費	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
		水道料(定額)	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
		水道料(検針)	水道料を支払われる方に明細を郵送、又は現地投函します。 必ずご確認ください。 ◆明細送付先 ⇒ 法人(部署: _____) / 入居者						
	車 輛	駐車料	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
		駐輪代	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
	そ の 他	火災保険料	【※下記】				契約者 入居者	契約者 入居者	
		安心パック	¥					契約者 入居者	契約者 入居者
		¥							
主 た る 入 居 者	氏名 <small>ふりがな</small> _____ 性別 <u>男</u> ・ <u>女</u> 契約者との続柄 <u>社員</u> 〒 _____ 現住所 _____ 携帯 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 才) 入居後の勤務地(学校) 名称 _____ 〒 _____ 所在地 _____ TEL _____ FAX _____								

### 【※法人契約の場合】

火災保険は法人包括ですか? ⇒ はい ・ いいえ

弊社指定保険(AIG)加入の場合、契約名義は? 法人・入居者個人

《ご記入の上、上記の FAX または メールにてご返信下さい。》



【専用FAX番号】

※該当する支社に  
☑をお願ひします

☐ 東京本社  
050-3000-2321

☐ 沖縄本社  
098-866-5041

☐ 札幌支社  
011-738-1151

☐ 仙台支社  
022-217-6871

☐ 千葉支社  
047-419-6012

☐ 埼玉支社  
048-658-6701

☐ 横浜支社  
045-317-2805

☐ 静岡支社  
050-3000-2322

☐ 名古屋支社  
050-3000-2322

☐ 京都支社  
075-222-7361

■ 大阪支社  
050-3000-2323

☐ 神戸支社  
078-327-9338

☐ 岡山支社  
086-233-6060

☐ 広島支社  
082-511-3673

☐ 高松支社  
087-802-0664

☐ 松山支社  
089-998-3570

☐ 福岡支社  
092-477-5839

☐ 北九州支社  
093-932-0509



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室	お申込日	年	月	日
	住所	〒 - 都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫
	管理会社名	株式会社 明星 (072 835 - 6606)	入居予定日	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金	円	
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円	
申込形態			<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者	
			<input type="checkbox"/> 既存入居者	<input type="checkbox"/> 登録済		

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日	T・S・H 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	( ) - ( )
	代表者名	フリガナ	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当部署
	代表者住所	※マンション名・号室もご記入ください。		担当部署電話番号	( ) - ( )
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	資本金	万円	年商	万円	従業員数
入居者	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) - ( )
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) - ( )

連帯保証人 (保証人有り) ← どちらか記入				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日 T・S・H 年 月 日	年齢	続柄	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
現住所				現住所			
フリガナ 勤務先名称				フリガナ 勤務先名称			
フリガナ 勤務先住所				フリガナ 勤務先住所			
勤務年数				勤務年数			
保証会社				保証会社			
全保連株式会社				全保連株式会社			
審査受付時間				審査受付時間			
平日・土日・祝日 9:00~18:00				平日・土日・祝日 9:00~18:00			

協定会社様(審査回答書送付先)の情報					
会社名	株式会社 明星	TEL	072-835-6606	FAX	072-835-6607
住所	〒 大阪府寝屋川市香里南之町14-7			担当	

特記事項  
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。



全保連株式会社HP

# 個人情報の取扱いについて

株式会社 明星

当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。

- 1 不動産の売買契約又は賃貸借契約の相手方を探索すること、売買、賃貸借、仲介、管理等に関する契約（連帯保証契約を含む）を締結すること及び契約に基づく役務を提供すること
- 2 不動産の売買、賃貸借、仲介、管理等に関する情報を提供すること
- 3 1, 2 の目的を達成するために必要な範囲で、契約の相手方及び売買・賃貸借希望者、他の宅地建物取引業者、指定流通機構、物件情報を書面又はインターネットで提供する者・団体・広告会社、融資に関わる金融機関、登記等に関わる司法書士その他専門家、提携損害 保険会社、不動産管理業者、保証委託会社又はお客様の同意を得た第三者に対して提供すること。

なお、契約の相手方探索のために指定流通機構に対して物件情報を提供する場合及び指定流通機構に登録されている物件についてご契約される場合には、個人情報等を次のとおり利用致します。

- (1) 契約が成立した場合には、その年月日、成約価格等を指定流通機構に通知致します。
- (2) 指定流通機構は、物件情報及び成約情報（成約情報は、売主様・買主様・貸主様・借主様の氏名を含まず、物件の概要・契約年月日・成約価格などの情報で構成されています）を指定流通機構の会員たる宅地建物取引業者や公的な団体に電子データや紙媒体で 提供することなどの宅地建物取引業法に規定された指定流通機構の業務のために利用致します。

- |  |
|--|
| <p>①提供される情報は、氏名、住所、電話番号、物件情報、成約情報その他必要な項目です。</p> <p>②提供は、書面、電話、電子メール、インターネット、広告媒体等の手段で行います。</p> <p>③ご本人様からお申し出がありましたら、提供は中止致します。</p> <p>※専属専任媒介契約、専任媒介契約が締結された場合には、宅地建物取引業法に基づき、指定流通機構への登録及び成約情報の通知が宅地建物取引業者に義務付けられます。</p> |
|--|

- 4 上記 1 及び 2 の役務、情報を提供するために郵便物、電話、電子メール等により連絡すること
- 5 お客様からのお問い合わせに応じるため及び 4 の目的を達成するために必要に応じて保管すること
- 6 宅地建物取引業法第 49 条に基づく帳簿として及びその資料として保管すること
- 7 不動産の売買、賃貸借等に関する価格査定を行うこと

なお、価格査定に用いた成約情報につきましては、宅地建物取引業法第 34 条の 2 第 2 項に規定する「意見の根拠」として仲介の依頼者に提供することがあります。

- |   |
|---|
| <p>①提供される情報は、売主様・買主様・貸主様・借主様の氏名を含まず、成約物件の特定が困難となる工夫を施した物件の概要・成約価格などの項目です。</p> <p>②提供は、書面・電子メール等の手段で行います。</p> <p>③ご本人様からお申し出がありましたら、提供は中止致します。</p> |
|---|

## 8 市場動向分析を行うこと

上記内容を承諾の上、入居申し込みを致します。

年 月 日

申込人氏名

印